

愛媛県立中央病院地域医療連携ネットワーク  
「媛さくらネット」利用中止届

愛媛県立中央病院長 様

媛さくらネットの利用を中止したいので下記のとおり届け出ます。

届出日	年 月 日		
医療機関名			
代表者名	印		
	※自署又は公印をお願いします		
TEL		FAX	
中止の理由			

※ 媛さくらネット参加施設の代表者より本書類が提出された際は、当該施設の届け出たすべての利用者の登録が抹消されます。

※ 本書類は愛媛県立中央病院地域医療連携室へ原本を提出してください

----- 【ここから下は愛媛県立中央病院記入欄です】 -----

〒790-0024 愛媛県松山市春日町 83 番地  
愛媛県立中央病院 地域医療連携室  
(電話) 089-987-6270  
(FAX) 089-987-6271

担当者	看護長	連携室長
/	/	/